

**SOLICITUD PARA RECUPERAR LA CALIDAD DE ALUMNO DE LICENCIATURA**  
(Trámite por más de seis trimestres consecutivos sin reinscripción)

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

NOMBRE DEL INTERESADO:	MATRÍCULA:
LICENCIATURA:	
DOMICILIO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

Con fundamento en el artículo 48 del Reglamento de Estudios Superiores, solicito al Consejo Divisional de Ciencias Básicas e Ingeniería me autorice adquirir nuevamente la calidad de alumno.

**FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO